**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**dostawa robota do produkcji cytostatyków wraz z oprogramowaniem, oprogramowania, dodatkowego wyposażenia dla apteki w Nowej Siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego (NSSU) wraz z instalacją, uruchomieniem, integracją i szkoleniem personelu**

Uwagi i objaśnienia:

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „=>” lub „<=”, „min.” lub „max.”) są warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.
* Wartość podana przy w/w oznaczeniach oznacza wartość wymaganą.
* W kolumnie „Lokalizacja potwierdzenia [str. oferty] w przypadku wyrażenia "nie dotyczy" potwierdzenie w materiałach firmowych nie jest konieczne, natomiast w pozostałych przypadkach wykonawca ma obowiązek w tej kolumnie wskazania, gdzie w materiałach firmowych znajduje się parametr zadeklarowany w kolumnie "parametr oferowany".
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika.
* Brak potwierdzenia w materiałach firmowych zakresu większego/korzystniejszego niż wymagany, pomimo jego wskazania w kolumnie „Parametr oferowany”, spowoduje nie przyznanie punktów za ten parametr.
* Przedmiot zamówienia podzielony został na 3 etapy:
* Etap 1 – dostawa oprogramowania służącego do obsługi zleceń i produkcji leków (PC) wraz z integracją z systemem AMMS, szkolenia z oprogramowania (PC) oraz dostawa, instalacja i uruchomienie wag elektronicznych (**punkty OPZ: 33 – 182, 184, 186 – 190, 202 - 203)**
* Etap 2 – dostawa robota do produkcji cytostatyków wraz z instalacją, uruchomieniem sprzętu oraz konfiguracją oprogramowania robota (PR), a także z przeprowadzeniem szkoleń z obsługi robota (**punkty OPZ: 1-32, 191- 201, 204 – 210)**
* Etap 3 – Integracja oprogramowania robota (PR) z oprogramowaniem służącym do obsługi zleceń i produkcji leków (PC) – (**punkty OPZ: 183, 185)**
* Finansowanie
* Podpunkty dotyczące projektu pn.: „Wyposażenie nowej siedziby Szpitala Uniwersyteckiego Kraków-Prokocim” dofinansowany z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 (Oś Priorytetowa 12. Infrastruktura Społeczna, Działanie 12.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 12.1.1 Strategiczna infrastruktura ochrony zdrowia w regionie): 1-32, 191-201, 204-210 (podpunkty A, E Przedmiotu zamówienia), które całościowo składają się na etap nr 2.
* Podpunkty dotyczące projektu pn: „Małopolski System Informacji Medycznej (MSIM)” dofinansowane z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 zgodnie z zawartą Umową o partnerstwie nr DN SU 677/4/2018: 34- 182, 184, 186 – 190, 202 (podpunkt B Przedmiotu zamówienia), które wchodzą w skład etapu nr 1.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Cena brutto # (w zł)** |
| **A: Robot do produkcji cytostatyków wraz z dostawą, instalacją, uruchomieniem sprzętu oraz konfiguracją oprogramowania robota (PR) (etap 2) – punkty OPZ: 1-32, 191- 201, 205 - 210** | **1** |  |
| **B: Cena brutto #oprogramowania służącego do obsługi zleceń i produkcji leków (PC) wraz z integracją z systemem AMMS (etap 1): punkty OPZ: 34 – 182, 184, 186 – 190, 202** | |  |
| **C: Cena brutto # szkoleń z oprogramowania służącego do obsługi zleceń i produkcji leków (PC) (etap 1) – punkt OPZ: 203** | |  |
| **D: Cena brutto # dostawy, instalacji i uruchomienia wag elektronicznych (etap 1): punkt OPZ: 33** | |  |
| **E: Cena brutto # szkoleń z obsługi robota (etap 2) – punkt OPZ: 204** | |  |
| **F: Cena brutto # integracji oprogramowania robota (PR) z oprogramowaniem służącym do obsługi zleceń i produkcji leków (PC) (etap 3) - punkt OPZ: 183, 185** | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **A+ B + C+D+E+F: Cena brutto # oferty (w zł):** |  |

# jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, należy podać cenę netto.

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| **Robot do produkcji cytostatyków** |

Nazwa i typ: ...............................................................................

Producent / kraj produkcji: ........................................................

Rok produkcji (min. 2021): …....................................................

Klasa wyrobu medycznego (jeżeli dotyczy): ......................................................

|  |
| --- |
| **Wagi elektroniczne** |

Nazwa i typ: ...............................................................................

Producent / kraj produkcji: ........................................................

Rok produkcji (min. 2021): …....................................................

Klasa wyrobu medycznego (jeżeli dotyczy): ......................................................

|  |
| --- |
| **Oprogramowanie służące do obsługi zleceń i produkcji leków** |

Producent /wersja: ...........................................................................................................

**PARAMETRY TECHNICZNE I EKSPLOATACYJNE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | * + 1. **PARAMETR** | * + 1. **PARAMETR WYMAGANY** | * + 1. **PARAMETR OFEROWANY** | * + 1. **LOKALIZACJA POTWIERDZENIA [STR OFERTY]** | * + 1. **SPOSÓB OCENY** |
|  | **PLANOWANE ZASTOSOWANIE:**  Zestaw musi być dostosowany do produkcji preparatów dla pacjenta i spełniać obowiązujące wymagania jakościowe dla pozajelitowych postaci leków. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Zestaw spełnia wymagania dla klasy 2 urządzeń biologicznych (DIN EN 12469 i DIN 12980) lub równoważnych. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | System w technologii otwartej, pozwalający na pracę z dostępnymi na rynku materiałami jednorazowymi różnych producentów. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wszystkie etapy procesu produkcji z użyciem zestawu zapewniają jałowość przygotowywanych preparatów oraz nie zagrażają bezpieczeństwu personelu i pacjentów. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Powietrze z elementów zestawu po opuszczeniu kanału wywiewanego, musi być usunięte przez wyciąg centralny, nie może przedostawać się do otaczającego pomieszczenia. Wyciąg centralny jest elementem infrastruktury po stronie Zamawiającego. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Urządzenie wykończone na zewnętrznych powierzchniach, tak aby nie było obszarów trudnych do oczyszczenia, nierównych lub porowatych struktur. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | **WARUNKI PRODUKCJI:** Produkcja będzie monitorowana przez stały system monitorowania warunków w pomieszczeniach czystych. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Urządzenia zestawu zapewniają pionowy, laminarny przepływ jałowego powietrza w obszarze roboczym spełniając klasę czystości A zgodnie z wytycznymi UE GMP (lub równoważnymi). | Tak |  |  | -------- |
|  | Urządzenia zestawu muszą zapewnić filtrowane powietrze HEPA lub równoważne (H14 lub wyższe lub równoważne) dla obszaru roboczego. Urządzenia zestawu muszą być wyposażone w filtr/filtry HEPA (lub równoważne). | Tak |  |  | -------- |
|  | Pomiar parametrów urządzenia odbywa się zgodnie z normą ISO 14644 lub równoważną. | Tak |  |  | -------- |
|  | Pomiar parametrów urządzenia odbywa się podczas okresowych przeglądów serwisowych oraz po naprawie. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Personel Wykonawcy posiada odpowiednie kwalifikacje do wykonywania w/w pomiarów. Pomiary wykonywane są przy pomocy certyfikowanego sprzętu. Kopie certyfikatów będą dołączane do raportu z pomiarów. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Certyfikaty urządzeń oraz certyfikaty filtrów HEPA (lub równoważnych) będą zawarte w dokumentacji dostawy. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | W przypadku wystąpienia zaburzeń przepływu powietrza, niesprawności filtrów itp. w urządzeniach włącza się alarm świetlno-dźwiękowy. | Tak |  |  | -------- |
|  | Urządzenia zestawu zachowują klasę A czystości powietrza w obszarze roboczym oraz nie wpływają na klasę czystości powietrza B w otaczającym pomieszczeniu. | Tak |  |  | -------- |
|  | Urządzenia zestawu zarówno podczas pracy jak i spoczynku nie wpływają na zakres temperatur (15-25 °C) w otaczającym pomieszczeniu. | Tak |  |  | -------- |
|  | Urządzenia zestawu monitorują temperaturę w obszarze roboczym, a wszelkie nieprawidłowości są zgłaszane za pomocą alarmu. | Tak |  |  | -------- |
|  | Program prowadzi rejestracje w/w pomiarów temperatury. | Tak |  |  | -------- |
|  | W przypadku wystąpienia przekroczeń parametrów temperatury poza przyjęte zakresy urządzenie przerywa produkcję. Farmaceuta podejmuje decyzję o wznowieniu lub wstrzymaniu produkcji. | Tak |  |  | -------- |
|  | Istnieje możliwość wygenerowania i wydrukowania raportu z zaistniałych sytuacji awaryjnych. | Tak |  |  | -------- |
|  | Wagi zainstalowane w urządzeniu są kalibrowane i wzorcowane zgodnie z obowiązującymi przepisami. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Podczas przeglądu serwisowego wagi podlegają kontroli i kalibracji. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Oświetlenie w boksie nie ma wpływu na prawidłowe działanie czytników kodów kreskowych, kamery i innych elementów wyposażenia. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Jeżeli śluza materiałowa w urządzeniu nie jest zamknięta to włącza się alarm świetlny. | Tak |  |  | -------- |
|  | Codzienny czas uruchomienia urządzenia nie przekracza 30 minut. | Tak/podać |  |  | 30 min- 0 pkt  Mniej – 2 pkt |
|  | Codzienne wyłączanie sprzętu, które wymaga obecności operatora, w tym czyszczenie (zgodnie z zatwierdzoną przez producenta procedurą), trwa nie dłużej niż 30 minut. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Czyszczenie sprzętu zarówno wewnętrznie, jak i zewnętrznie jest możliwe bez przenoszenia sprzętu. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Procedura czyszczenia urządzenia może być wykonywana przez jedną osobę. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Procedura czyszczenia urządzenia jest tak ustalona, by zachować bezpieczeństwo osoby wykonującej poszczególne etapy mycia, bez narażenia na działanie środków toksycznych. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Elementy urządzenia podlegające czyszczeniu są odporne na środki myjące i dezynfekujące wskazane w instrukcji konserwacji. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wykonawca przygotuje plan umieszczenia urządzenia w miejscach wskazanych przez Zamawiającego. Plan instalacji urządzenia i wdrożenia systemu będzie określony w harmonogramie zatwierdzonym przez Zamawiającego i dostarczonym na etapie realizacji przedmiotu zamówienia. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wraz z dostawą, montażem i uruchomieniem urządzenia Wykonawca zapewni materiały zużywalne niezbędne do walidacji wraz z pakietem startowym tych elementów na okres co najmniej 3 miesięcy (nie mniej niż na 6000 preparatów). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wykonawca dostarczy 4 wagi elektroniczne kompatybilne z programem sterującym, legalizowane, z klawiaturą dotykową roboczą (wbudowaną lub osobną), bezszczelinowe, łatwe do mycia i dezynfekcji, dedykowane do produkcji preparatów cytotoksycznych w wyżej wymienionych warunkach, pracujące on-line, z parametrami minimum:  - dokładność: co najmniej 0,01 g  - czas stabilizacji max.2s  - udźwig: do min. 3 kg  Współpracujące z systemem PC.  Zamawiający dopuszcza rozwiązanie, w którym klawiatura będzie wyświetlana na ekranie dotykowym wagi.  Zamawiający dopuszcza wagi wysokiej rozdzielczości do zastosowań w laboratoriach, zaprojektowane do dokładnego określania wagi materiałów w formie płynu, pasty, proszku lub w postaci stałej.  Pozostałe parametry zgodnie z SWZ. | Tak, podać |  | Nie dotyczy | -------- |
| **WYMAGANIA GRANICZNE DLA OPROGRAMOWANIA** | | | | | | |
| **Informacje o Pacjencie - Dane pacjenta:** | | | | | | |
|  | Dane osobowe. | Tak |  |  | -------- |
|  | Identyfikator pacjenta z zewnętrznego systemu informatycznego, także w postaci kodu kreskowego. | Tak |  |  | -------- |
| **Informacje o pobytach pacjenta:** | | | | | | |
|  | Data i czas przyjęcia. | Tak |  |  | -------- |
|  | Miejsce pobytu. | Tak |  |  | -------- |
|  | Data i czas wypisu. | Tak |  |  | -------- |
|  | Identyfikator pobytu. | Tak |  |  | -------- |
| **Informacje o diagnozach i wynikach badań:** | | | | | | |
|  | Postawione diagnozy w postaci nazwy oraz kodu ICD-10. | Tak |  |  | -------- |
|  | Choroby współistniejące w postaci nazwy oraz kodu ICD-10 z poziomu PC lub HIS. | Tak/Nie |  |  | Tak – 2 pkt.  Nie – 0 pkt |
|  | Data postawienia diagnozy. | Tak |  |  | -------- |
|  | Grupowanie wyników badań według typu z poziomu PC lub HIS (grupy morfologia, biochemia) | Tak |  |  | -------- |
|  | Data wykonania badania. | Tak |  |  | -------- |
|  | Informacja o przedawnieniu badania. | Tak |  |  | -------- |
|  | Automatyczne wyliczanie wartości na podstawie innych pomiarów i badań (np. powierzchnia ciała, klirens kreatyniny). | Tak |  |  | -------- |
|  | Możliwość dopisywania oraz zaciągania ze szpitalnego systemu informatycznego (AMMS) wyników badań:   * masa ciała, wzrost, ich pochodna – BSA, * poziom kreatyniny, * klirens kreatyniny wg wzoru Cockrofta-Gaulta. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Plan terapii.** | | | | | | |
|  | Możliwość definiowania własnych schematów terapii i planów terapii zgodnie z uprawnieniami w systemie. | Tak |  |  | -------- |
|  | Możliwość wykorzystania i modyfikacji zdefiniowanych planów terapii zgodnie z uprawnieniami w systemie. Ze względu na rytm podawania, ilość dawek w cyklu, wielkość pojedynczej dawki w cyklu, odstępy między dawkami w cyklu. | Tak |  |  | -------- |
|  | Możliwość umieszczania uwag do planu terapii i schematów terapii zgodnie z uprawnieniami w systemie. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość określenia specyficznych dla planu ograniczeń dawek maksymalnych i skumulowanych substancji czynnych. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Filtr diagnoz i miejsc pobytów pacjenta (ograniczenie liczby schematów podczas tworzenia planu). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość określenia specyficznych dla planu zasad bezpieczeństwa podania/produkcji w formie uwagi np. informacja o: długości wlewu, użyciu dedykowanych drenów, stężeniu granicznym w gotowym preparacie itp. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Utworzony indywidualny plan terapii pacjenta może być dowolnie modyfikowany przez lekarza i/lub farmaceutę, posiadającego odpowiednie uprawnienia zgodnie z autoryzacją, przy czym zachowywana jest pełna informacja o wprowadzonych zmianach tj.:  • data i czas dokonanej modyfikacji,  • identyfikator użytkownika, który dokonał modyfikacji,  • ~~zaznaczenie obszaru modyfikacji (np. przez wyróżnienie kolorem).~~ | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Elementy tworzące plan terapii.** | | | | | | |
|  | Definicje cykli wraz z okresami przerw pomiędzy nimi. | Tak |  |  | -------- |
|  | Definicje podań leków wymagających przygotowania obejmujące:   * datę i czas podania, * czas-okres, kolejność i sposób podania, * zależności (przedziały) czasowe pomiędzy poszczególnymi lekami, * priorytet (rutynowy – pilny), * dawkę w formie absolutnej (ilości odpowiednich jednostek) lub relatywnej względem bazowego parametru (np. masy ciała, powierzchni ciała, AUC), * formy leku po przygotowaniu (np. worek, strzykawka, pompa, itp.), * informacje o materiałach pojemników w celu monitorowania niekorzystnych interakcji, * wskazówki do produkcji leku (np. przygotowanie w jak najmniejszej objętości płynu), * informacje do wydruku na etykiecie leku (np. chronić od światła, nie wstrząsać). | Tak |  |  | -------- |
|  | Definicje podań leków gotowych (wydawanych pacjentowi). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość umieszczania uwag i komentarzy na poziomie planu. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość umieszczania na zleceniu lekarskim (recepcie) w formie znacznika informacji o sposobie finansowania terapii z uwzględnieniem grup typu: programy terapeutyczne, chemioterapia, badania kliniczne, procedura przeszczepowa, katalog świadczeń odrębnych, dary, bezpłatne próbki lekarskie, ratunkowy dostęp do terapii lekowej i inne. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Kontrola planu terapii.** | | | | | | |
|  | Widok planu terapii ma ukazywać postęp terapii w formie hierarchicznej struktury informacji tworzących plan. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość dawkowania użytych leków w jednostkach masy (np. mg) i międzynarodowych (IU) w zależności od konfiguracji danych preparatu, uzupełnionych zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość kodowania leku w bazie danych według nazwy międzynarodowej. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość przypisania w planie terapii nazwy handlowej podczas zatwierdzania przez farmaceutę. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Schematy terapii.** | | | | | | |
|  | Możliwość gromadzenia i przechowywania schematów terapii jako implementacji używanych protokołów chemioterapii. Posiada funkcjonalności planu terapii. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość określenia w schemacie terapii:  • nazwy,  • początku (od dnia „0” lub dnia „1”),  • uwagi na początku lub/i końcu schematu,  • ewentualnych grup diagnoz skojarzonych,  • ewentualnych oddziałów na których można stosować schemat,  • ewentualnych specyficznych dla schematu ograniczeń dawek maksymalnych i skumulowanych konkretnych substancji czynnych,  • podpisu - akt złożenia podpisu pod schematem jest równoznaczny z wzięciem odpowiedzialności za jego konfigurację. | Tak |  |  | -------- |
|  | Możliwość budowy schematów terapii w oparciu o nazwy międzynarodowe substancji czynnych bez przyporządkowania preparatów handlowych. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Monitorowanie bezpieczeństwa terapii** | | | | | | |
|  | Możliwość wpisania i zapamiętania informacji z wynikami badań pacjenta. | Tak |  |  | -------- |
|  | Monitorowanie dawek (program śledzi przekroczenia dawek maksymalnych i skumulowanych w czasie rzeczywistym). | Tak |  |  | -------- |
|  | Monitorowanie przesunięć cykli. | Tak |  |  | -------- |
|  | Monitorowanie dawkowania leków (program śledzi zdefiniowane zasady modyfikacji dawek leków w czasie rzeczywistym, w zależności od wyników badań pacjenta i ich okresu ważności)  Możliwość konfiguracji alertów również w przypadku przekroczenia intensywności dawki w dół. | Tak |  |  | -------- |
|  | Monitorowanie zakresu stężenia substancji czynnej w gotowym preparacie na podstawie charakterystyki produktu leczniczego. | Tak/Nie |  |  | Tak – 2 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Monitorowanie trwałości leków (program śledzi trwałość przygotowanych preparatów na każdym etapie od zlecenia do podania. | Tak |  |  | -------- |
|  | Monitorowanie ekspozycji na promieniowanie świetlne - program drukuje informacje na etykietach o konieczności zastosowania zestawów do przetoczeń zapewniających ochronę przed światłem (np. bursztynowych) oraz dodatkowych opakowań zabezpieczających przed nadmierną ekspozycją na promieniowanie świetlne. | Tak |  |  | -------- |
|  | Monitorowanie trwałości resztek leków (program śledzi w czasie rzeczywistym trwałość resztek po produkcji leków). | Tak |  |  | -------- |
|  | Monitorowanie w czasie rzeczywistym trwałości leków w magazynie. | Tak |  |  | -------- |
|  | Program śledzi w czasie rzeczywistym wszelkie zmiany statusów leków oraz umożliwia wycofanie zlecenia przed rozpoczęciem produkcji. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Program śledzi i umożliwia wydruk całości przebiegu produkcji leku w trybie grawimetrycznym z dokładnością do każdego ważenia opatrzonych właściwym znacznikiem czasu i użytkownika. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Program śledzi poprawność osiągnięcia wymaganej dawki końcowej w obrębie zadanej tolerancji w trakcie produkcji grawimetrycznej – informacja o osiągnięciu dawki zleconej musi się pojawiać na końcu produkcji danego preparatu. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Identyfikacja pacjentów przy użyciu systemu kodów kreskowych lub kodów 2D lub według innego jednoznacznego systemu. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Identyfikacja leków przy użyciu kodów kreskowych lub kodów 2D lub według innego jednoznacznego systemu. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Identyfikacja resztek przy użyciu kodów kreskowych lub kodów 2D lub według innego jednoznacznego systemu. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Identyfikacja nieotwartych fiolek w określonym zakresie ich wagi. (Pozwala na dodatkową kontrolę wykorzystywanych fiolek leków). | Tak/Nie |  | Nie dotyczy | Tak – 2 pkt.  Nie – 0 pkt |
|  | Możliwość wygenerowania i wydrukowania etykiety na gotowy preparat dostosowanej do potrzeb Zamawiającego, zawierającej informacje niezbędne do łatwej identyfikacji pacjenta i preparatu, minimum:  - nazwę apteki, w której wykonano preparat,  - nazwę jednostki hospitalizującej pacjenta,  - imię i nazwisko pacjenta,  - PESEL,  - nazwę leku (międzynarodową, handlową),  - dawkę zleconą,  - drogę i czas podania,  - datę i godzinę wykonania,  - trwałość gotowego preparatu,  - warunki przechowywania gotowego preparatu,  - całkowitą objętość gotowego preparatu,  - rodzaj płynu infuzyjnego,  - uwagi. | Tak |  |  | -------- |
|  | Możliwość wydrukowania określonej przez Zamawiającego ilości etykiet do jednego preparatu. W sytuacji awaryjnej (np. zacięcie drukarki) możliwość wydrukowania dodatkowej etykiety. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość umieszczenia na etykiecie unikalnego dla danego preparatu kodu kreskowego lub kodu 2D lub innego określonego według jednoznacznego systemu. | Tak, podać |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Przygotowanie do produkcji leków** | | | | | | |
|  | Program umożliwia stworzenie bazy leków i płynów infuzyjnych według nazw międzynarodowych. | Tak |  |  | -------- |
|  | Program powinien zawierać bazę danych leków według nazw handlowych wraz z gęstościami utworzoną na podstawie listy przekazanej przez Zamawiającego. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Przygotowanie produkcji leków zorientowanej na pacjenta | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Przygotowanie produkcji leków zorientowanej na produkt | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Program podpowiada listę elementów (fiolek leków, worków infuzyjnych) potrzebnych do produkcji w oparciu o optymalizację zużycia oraz zasadę minimalizacji kosztów (np. poprzez dobór wg najkrótszego terminu ważności). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Farmaceuta decyduje o rodzaju produkcji, typu: grawimetryczna, wolumetryczna, z użyciem cytorobota lub poza programem. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Przed rozpoczęciem produkcji farmaceuta może zdecydować o zmianie płynu infuzyjnego w celu prawidłowego wykonania preparatu (w oparciu o charakterystykę produktu leczniczego i zalecenia producentów płynów infuzyjnych). | Tak/Nie |  | Nie dotyczy | Tak – 10 pkt.  Nie – 0 pkt |
| **Produkcja leków** | | | | | | |
|  | Przez „metodę grawimetryczną” rozumie się produkcję wolumetryczno-grawimetryczną z użyciem wagi tj. w oparciu o objętość i gęstość roztworu leku. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość produkcji leków metodą grawimetryczną w oparciu o charakterystykę produktu leczniczego i podaną przez producenta gęstość roztworu leku, z automatycznym przeliczaniem objętości roztworu leku do pobrania. | Tak |  |  | -------- |
|  | Możliwość produkcji leków metodą grawimetryczną, w której każdy etap produkcji jest weryfikowany w oparciu o odczyt wagi elektronicznej. | Tak |  |  | -------- |
|  | Możliwość produkcji leków metodą wolumetryczną w oparciu o charakterystykę produktu leczniczego, z automatycznym przeliczeniem objętości roztworu leku do pobrania. | Tak |  |  | -------- |
|  | Możliwość produkcji leków zarówno w formie rozpuszczonej, jak i z substancji suchych zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Podczas produkcji metodą grawimetryczną każdy etap ważenia powinien być zatwierdzany automatycznie (bez konieczności ręcznej lub innej akceptacji). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość wybrania produkcji zorientowanej na produkt lub na pacjenta, również w boksie aseptycznym. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Jeżeli producent leku wymaga aby stężenie końcowe mieściło się w odpowiednim zakresie stężeń to wówczas musi istnieć możliwość dostrzyknięcia/odciągnięcia płynu infuzyjnego z pojemnika (worka/butelki) przed dodaniem roztworu leku. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Program monitoruje maksymalną pojemność pojemników uniemożliwiając ich fizyczne uszkodzenie. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość produkcji roztworów substancji czynnych występujących w postaci proszku, przez co należy rozumieć możliwość wykonania roztworu „pomocniczego” leku, czyli rozpuszczenie substancji czynnej, która jest w postaci proszku, we wskazanym przez producenta rozpuszczalniku, najczęściej jest to: 0,9% NaCl, aqua pro inj. lub dołączony rozpuszczalnik. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość produkcji tego samego leku z wielu fiolek z kontrolą łącznej objętości roztworu leku po pobraniu z wielu fiolek (bez konieczności ważenia po każdym pobraniu z pojedynczej fiolki) | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość nadania każdemu wykonanemu preparatowi unikalnego kodu kreskowego lub kodu 2D lub innego określonego według jednoznacznego systemu, do umieszczenia na etykiecie i w dokumentacji. | Tak, podać |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | W trakcie produkcji grawimetrycznej – w sytuacji awarii (np. wagi) - możliwość wycofania produkcji oraz rozpoczęcia i jej kontynuacji metodą wolumetryczną. | Tak |  |  | -------- |
|  | Farmaceuta decyduje o rodzaju i ilości resztek do utylizacji. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość szybkiego potwierdzenia wydania z Pracowni gotowych preparatów przy użyciu czytnika kodu kreskowego lub kodu 2D lub innego określonego według jednoznacznego systemu.  Zamawiajacy dopuszcza: Możliwość przekazania wyprodukowanych preparatów na oddział(y) poprzez zastosowanie odpowiedniej komendy w systemie PC. | Tak, podać |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość zarządzania preparatem wykonanym. Farmaceuta decyduje o ostatecznym wydaniu gotowego preparatu na oddział. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Raportowanie** | | | | | | |
|  | Możliwość wykonywania raportów zapewniających całość informacji dotyczących zlecania oraz produkcji leków.  Program prowadzi szczegółową ewidencję produkcji leku umożliwiającą poprawny eksport danych do AMMS, m.in.:   * dane lekarza zlecającego, * dane personelu realizującego produkcję, * dane oddziału zlecającego (ośrodek kosztów), * numer dokumentu, * datę wprowadzenia, * datę dokumentu (data wykonanej produkcji leku), * okres rozliczeniowy, * pobyt pacjenta, * dane leku: nazwa handlowa, nr serii i data ważności, * indeks materiałowy leku wraz z ilością i jednostką miary, * ewidencja produkcji preparatu wraz ze składnikami (składniki produkcji tworzą nową pozycję z własną datą ważności i nr identyfikacyjnym, która jest wydawana na stan magazynowy AO (jednoznaczny kod identyfikujący daną produkcję). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość wykonania raportu resztek do utylizacji. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość definiowania raportów przez użytkownika w oparciu o dane zawarte w programie.  Zamawiający dopuszcza możliwość uzgodnienia w ramach wdrożenia raportów z AMMS i PC – wg wskazanych potrzeb użytkowników. | Tak, podać |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Słowniki** | | | | | | |
|  | System przechowuje rzadko zmieniające się informacje wykorzystywane wielokrotnie w postaci słowników. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Rodzaje słowników:** | | | | | | |
|  | Słownik pacjentów. | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik nazw międzynarodowych (substancji czynnych). | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik nazw handlowych. | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik form preparatu. | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik płynów infuzyjnych. | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik pojemników. | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik dróg podania leków. | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik jednostek miary. | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik jednostek organizacyjnych (oddziałów, poradni, pododdziałów – wraz z ośrodkami kosztów). | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik badań diagnostycznych. | Tak |  |  | -------- |
|  | Słownik sposobów rozliczania (finansowania). | Tak |  |  | -------- |
| **Uprawnienia i autoryzacja** | | | | | | |
|  | W systemie zdefiniowane są zakresy uprawnień dla użytkowników odpowiadające grupom personelu i sprawowanym funkcjom. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Nadawanie uprawnień odbywa się poprzez przypisanie użytkownikowi zakresu uprawnień odpowiadającemu jego kompetencjom. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Zarządzanie uprawnieniami oraz użytkownikami systemu sprawowane jest przez Administratora po stronie Szpitala. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Dostęp do systemu zabezpieczany jest kombinacją użytkownik/hasło. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Wdrożenie systemu** | | | | | | |
|  | Pełny dostęp dla pracownika Działu Informatyki Szpitala Uniwersyteckiego do bazy danych oprogramowania. Hasła będą przekazane do Działu Informatyki Szpitala Uniwersyteckiego. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Główne elementy systemu (oprogramowanie) będą dostarczone i zainstalowane u Zamawiającego we wskazanym przez niego miejscu i będą wykorzystywane wyłącznie przez Zamawiającego. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wykonawca deklaruje gotowość do współpracy z Działem Informatyki Szpitala Uniwersyteckiego przy instalacji, konfiguracji i uruchomieniu programu. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wdrożenie etapu 1 powinno być zakończone wykonaniem testu prawidłowości funkcjonowania programu. Z prac zawartych w etapie nr 1 (punkty B, C, D Przedmiotu zamówienia) powstaje protokół, który jest warunkiem realizacji etapu 2 i 3.  Etap nr 2 i 3 nie może zostać zrealizowany i nie można przystąpić do ich odbioru w przypadku braku prawidłowego odbioru etapu nr 1. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć szczegółowy harmonogram realizacji poszczególnych etapów/zadań – na etapie realizacji Umowy do 14 dni od dnia zawarcia Umowy. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Zmiany w harmonogramie będą możliwe wyłącznie za zgodą i akceptacją Zamawiającego. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Administrator posiada możliwości konfiguracji parametrów pracy aplikacji tworzących system. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | System zarządzania bazą danych zapewnia wysoki stopień ochrony danych. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Oprogramowanie powinno funkcjonować pod kontrolą relacyjnej bazy danych. W przypadku zastosowania licencjonowanej bazy danych, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia niezbędnych licencji. | Tak/ podać nazwę bazy danych |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Instalacja Oprogramowania na serwerze wskazanym przez Zamawiającego (odpowiednio do wymagań oferowanego oprogramowania). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Archiwizacja (backup)** | | | | | | |
|  | System pozwala na wykonywanie kopii zapasowych struktur danych w trakcie jego pracy przy użyciu dostarczanych mechanizmów. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Administrator posiada możliwość zdalnego uruchamiania (na życzenie) procedur archiwizacji danych lub zaimplementowania realizacji tej operacji automatycznie. | Tak/Nie |  | Nie dotyczy | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt |
| **Licencja** | | | | | | |
|  | Licencje administracyjne niewyłączne, udzielane na czas nieokreślony, bez możliwości wypowiedzenia ze strony Wykonawcy (z wyłączeniem sytuacji naruszenia prawa) do obsługi stanowisk administracyjnych gwarantujące obsługę stanowisk: w liczbie 2 licencji. | Tak / podać |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Licencje farmaceutyczne niewyłączne, udzielane na czas nieokreślony, bez możliwości wypowiedzenia ze strony Wykonawcy (z wyłączeniem sytuacji naruszenia prawa) gwarantujące obsługę stanowisk, w liczbie 5 | Tak / podać |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Licencje lekarskie niewyłączne, udzielane na czas nieokreślony, bez możliwości wypowiedzenia ze strony Wykonawcy (z wyłączeniem sytuacji naruszenia prawa) gwarantujące obsługę stanowisk, w liczbie 25 sztuk. | Tak / podać |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Licencja techniczna niewyłączna, udzielana na czas nieokreślony, bez możliwości wypowiedzenia ze strony Wykonawcy (z wyłączeniem sytuacji naruszenia prawa) dla pracownika Działu Informatyki: w liczbie 1 sztuki. | Tak / podać |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Liczba licencji określa liczbę jednocześnie zalogowanych użytkowników systemu bez względu na miejsce zalogowania oraz liczbę utworzonych kont użytkowników w systemie (licencja „pływająca”). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Dokumentacja użytkownika i techniczna** | | | | | | |
|  | Szczegółowa dokumentacja użytkownika w języku polskim (przy uruchomieniu). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Zamawiający zastrzega sobie prawo do poproszenia Wykonawcy o dostarczenie wersji drukowanej lub elektronicznej tych dokumentów przed dokonaniem dostawy. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Bezpieczeństwo i poufność danych** | | | | | | |
|  | Technologia zastosowana do produkcji systemu zapewnia dużą odporność struktur danych (baz danych) na uszkodzenia oraz szybkie odtworzenie ich zawartości i właściwego stanu, jak również łatwość wykonania ich kopii bie­żących. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wszystkie moduły Systemu są wyposażone w zabezpieczenia przed nie­autoryzowanym dostępem. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | System jest zabezpieczony na poziomie Użytkownika (aplikacja). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | System jest przygotowany na wdrożenie (implementację) bardziej zaawan­so­wanych zasad dos­tępu – grupy użytkowników. | Tak/Nie |  | Nie dotyczy | Tak - 5 pkt  Nie – 0 pkt |
|  | System odpowiada warunkom technicznym oraz pozwala na adap­tację warunków organizacyjnych (przy jego eksploatacji), jakie powinny spełniać systemy informatyczne przetwarzające dane oso­bowe, zgodnie z obowiązującymi rozporządzeniami. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | System monitoruje (loguje) najważniejsze i istotne zdarzenia związane z jego eksploatacją (wpro­wadzanie danych, ich modyfikacja itp.), przechowując archiwum tych zda­rzeń ze wskazaniem użytkownika inicjującego bądź obsługującego zdarzenie. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Utrzymanie systemu w okresie gwarancyjnym oraz pogwarancyjnym** | | | | | | |
|  | Wykonawca zapewni w okresie gwarancji regularne update’y oraz modernizacje funkcjonalności zaoferowanego oprogramowania. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |

**WARUNKI INTEGRACJI OPROGRAMOWANIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | * + 1. **PARAMETR WYMAGANY** | * + 1. **PARAMETR OFEROWANY** | * + 1. **LOKALIZACJA POTWIERDZENIA [STR OFERTY]** | * + 1. **SPOSÓB OCENY** |
|  | Oprogramowanie służące do obsługi zleceń i produkcji leków | Tak, Podać producenta i wersję | Producent……..  Wersja………… |  | -------- |
|  | Opis używanych skrótów:  Szpitalny system informatyczny – AMMS.  Oprogramowanie służące do obsługi zleceń i produkcji leków – PC.  Oprogramowanie robota - PR. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z firmą Asseco Poland SA, autorem Szpitalnego Systemu Informatycznego AMMS aktualnie używanego w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie, w zakresie wykonania i dostarczenia integracji. Opis komunikatów integracyjnych stanowi załącznik nr 1b do specyfikacji. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wszelkie koszty związane z realizacją integracji oprogramowania PC ze szpitalnym systemem informatycznym AMMS ponosi Wykonawca. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wszelkie koszty związane z integracją PC z oprogramowaniem obsługującym robota produkcyjnego PR ponosi Wykonawca. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wspólne słowniki wykorzystywane przez poszczególne systemy, umożliwiające automatyczną integracją (min. pacjenci, jednostki organizacyjne JOSY, personel, rozpoznania, leki, numery ośrodków powstawania kosztów) | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | PC może być wywoływany bezpośrednio z AMMS z zachowaniem kontekstu pacjenta, pobytu i użytkownika. Akcja ta nie wymaga dodatkowego logowania. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Przekazanie danych z AMMS do PC następuje w momencie wywołania PC z AMMS, a przekazywane są dane wyłącznie dotyczące pacjenta, z którego kontekstu w AMMS został wywołany PC.  Zamawiający dopuszcza inne rozwiązanie ograniczające przesyłanie danych z AMMS do PC, jedynie do danych pacjentów obsługiwanych w systemie PC. Zamawiający nie dopuszcza przesyłania danych dla wszystkich pacjentów AMMS. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | System PC przesyła do systemu AMMS dane wytworzonego produktu. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Zlecenie może być wywołane z AMMS zarówno dla pacjenta z pobytem oddziałowym jak i dla pacjenta przyjmowanego w trybie ambulatoryjnym. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
| **Zakres danych:** | | | | | | |
|  | Identyfikator pacjenta z AMMS, także w postaci kodu kreskowego. Kod MIP z AMMS jest numerem nadrzędnym i to po nim następuje identyfikacja w obu systemach. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Dane osobowe pacjenta | Tak |  |  | -------- |
|  | Dane dotyczące pobytów:  Data i czas przyjęcia  Miejsce pobytu (kod JOS AMMS oraz nazwa jednostki)  Data i czas wypisu  Identyfikator pobytu | Tak |  |  | -------- |
|  | Pomiary:  Masa ciała  Wzrost  BSA | Tak |  |  | -------- |
|  | Postawione diagnozy w postaci nazwy oraz kodu ICD10. | Tak |  |  | -------- |
|  | Choroby współistniejące w postaci nazwy oraz kodu ICD10. | Tak/Nie |  |  | Tak – 2 pkt  Nie – 0pkt |
|  | Data postawienia diagnozy. | Tak/Nie |  |  | Tak – 2 pkt  Nie – 0pkt |
|  | Przekazywanie z AMMS do PC wybranych wyników badan wraz z datami wykonania:  Poziom kreatyniny  Klirens kreatyniny wg. wzoru CockroftaGaulta  Możliwość rozszerzenia list badań w przyszłości | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | PC uwzględnia zmiany danych pacjenta wprowadzonych w AMMS (scalanie, usunięcie, zmiana). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Opracowanie i zatwierdzenie zlecenia w PC powoduje automatyczne założenie tożsamego zlecenia w AMMS | Tak/Nie |  | Nie dotyczy | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | PC uniemożliwia wykonanie zlecenia z datami spoza dat pobytu pacjenta (w gabinecie – jeden dzień), na oddziale (zakres przyjęcie-wypis) w AMMS. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | W miarę postępu obsługi zlecenia (produkcji) w PC, aktualizowany jest status zlecenia w AMMS (min.: zlecone, przyjęte do realizacji, w produkcji, gotowe, wydane) | Tak/Nie |  | Nie dotyczy | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | W przypadku zlecenia dla pacjenta przebywającego na oddziale, produkt wytworzony na podstawie zlecenia jest dostępny w systemie AMMS i obsługiwany przez funkcjonalność tacy leków, co umożliwia ewidencję jego podania pacjentowi – proces zgodny z mechanizmem realizacji zleceń lekarskich AMMS. Wymagana zgodność z przepisami prawa w zakresie prowadzenia Karty Zleceń Lekarskich. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Proces zintegrowany z modułem AMMS Apteczka Oddziałowa – produkcja i wydanie leku w PC powoduje zasilenie stanu Apteczki i możliwość podania pacjentowi. Dalsze postępowanie (podanie i ściągnięcie ze stanu) jest wewnętrznym procesem AMMS. Informacja o podaniu, przekazywana z AMMS do PC. Uwaga – produkt jest jedną pozycją do podania, wiążącą składniki produkcji. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | W przypadku trybu ambulatoryjnego, produkt dostępny do potwierdzenia podania w systemie AMMS. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Wycofanie zlecenia po stronie PC powoduje anulowanie zlecenia w AMMS. Zlecenie opracowane i wysłane do AMMS z PC może zostać zmienione wyłącznie poprzez zmianę w PC. | Tak/Nie |  | Nie dotyczy | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | System kontroluje poprawność podania – tzn. nie pozwoli na podanie leku osobie innej niż dla której wykonane było zlecenie. | Tak/Nie |  | Nie dotyczy | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | Automatyczny eksport wykonań / produkcji indywidualnych preparatów dla pacjentów z PC do AMMS z uwzględnieniem m.in.: danych leku, płynu infuzyjnego, dawki zleconej, danych pacjenta, danych lekarza zlecającego, daty wykonania, informacji o finansowaniu itp. zgodnie z modelem ewidencjonowania dokumentów w Szpitalu, ilości preparatów oraz sposobu/ rodzaju finansowania. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Mechanizm uzupełniania danych pomiędzy systemami w przypadku czasowego niedziałania jednego z nich lub braku integracji w zakresie podanym w poprzednim punkcie. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Mechanizm integracji uwzględnia sytuację w przypadku, gdy AMMS jest wyłączony (np. awaria, upgrade itp). Wówczas można wykonać awaryjne zlecenie leku oraz jego produkcję w PC. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Integracja oprogramowania cytorobota PR z PC w sposób eliminujący konieczność manualnego wykonania tych samych czynności związanych ze standardową obsługa zleceń w obu systemach PR i PC. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Operator PC przyjmujący zlecenie ma możliwość przypisania rodzaju produkcji (grawimetryczna, wolumetryczna, cytorobot). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | System PR umożliwia operatorowi podgląd, sprawdzenie i zatwierdzenie lub odrzucenie zlecenia przesłanego z PC. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Możliwość zmiany sposobu produkcji na dowolnym etapie przed jej rozpoczęciem. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Interfejs integracyjny PIK HL7 CDA lub inny w przypadku, gdy strony uznają to za lepsze rozwiązanie. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Monitoring stanu procesów wymiany danych (integracji). | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | Szczegółowa dokumentacja techniczna oraz funkcjonalna zakresu integracji AMMS-PC w języku polskim. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |
|  | PC jest w pełni zintegrowany z opisanymi w pkt. 35 tabeli wagami wspierającymi produkcję leków. | Tak |  | Nie dotyczy | -------- |

**WARUNKI GWARANCJI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Okres gwarancji dla urządzeń i wszystkich ich składników [liczba miesięcy] | >= 24 |  | Najdłuższy okres – 10 pkt.,  Inne – proporcjonalnie mniej (względem najdłuższej zaoferowanej gwarancji) |
| UWAGA - należy podać pełną liczbę miesięcy. Wartości ułamkowe będą przy ocenie zaokrąglane w dół – do pełnych miesięcy. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji. Zamawiający zastrzega, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 5 lat. | Tak/podać |  | ------ |
|  | Gwarancja produkcji części zamiennych (liczba lat) - min. 8 | Podać |  | ------ |
|  | Ilość przeglądów okresowych koniecznych do wykonywania po upływie okresu gwarancyjnego w celu zapewnienia sprawnej pracy aparatu (w okresie 1 roku) | Podać |  | jeden – 5 pkt, więcej – 0 pkt |
|  | Okres gwarancji i asysty technicznej dla Oprogramowania wraz z integracją | Podać |  | ------ |

**WARUNKI SERWISU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PARAMETR** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY** | **SPOSÓB OCENY** |
|  | Zdalna diagnostyka przez chronione łącze z możliwością rejestracji i odczytu online rejestrów błędów, oraz monitorowaniem systemu (uwaga – całość ewentualnych prac i wyposażenia sprzętowego, które będzie służyło tej funkcjonalności po stronie Wykonawcy). | Tak |  | --- |
| UWAGA: wymóg ten nie dotyczy wag elektronicznych. |  |  |  |
|  | W cenie oferty - przeglądy okresowe w okresie gwarancji (w częstotliwości i w zakresie zgodnym z wymogami producenta). | Tak |  | --- |
|  | Wszystkie czynności serwisowe, w tym przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego. | Tak |  | --- |
|  | Czas reakcji (dotyczy także reakcji zdalnej): „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” =< 24 [godz.] | Tak |  | --- |
|  | Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok. | Tak |  | --- |
|  | Wymiana każdego podzespołu na nowy po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy. | Tak |  | --- |
|  | Zakończenie działań serwisowych – najpóźniej w czasie nie dłuższym niż 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii, a w przypadku konieczności importu części zamiennych, nie dłuższym niż 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia awarii. | Tak |  | --- |
|  | W przypadku awarii oprogramowania lub integracji: |  |  |  |
| Możliwość zgłoszenia awarii w trybie 24/365 |  |  |  |
| Podjęcie naprawy: |  |  |  |
| a) awaria o charakterze błędu krytycznego (uniemożliwiająca obsługę procesów) - do 6 h od zgłoszenia | Tak |  | --- |
| b) awaria o charakterze błędu zwykłego - do 24 h od zgłoszenia |  |  |  |
| Usunięcie awarii: |  |  |  |
| a) awaria o charakterze błędu krytycznego - do 24 h od zgłoszenia |  |  |  |
| b) awaria o charakterze błędu zwykłego - do 7 dni od zgłoszenia |  |  |  |

**SZKOLENIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | * + 1. **PARAMETR WYMAGANY** | * + 1. **PARAMETR OFEROWANY** | * + 1. **SPOSÓB OCENY** |
|  | Szkolenia w ramach 1 etapu wdrożenia   1. wskazany personel medyczny lekarze (min. 20 osób) – kompleksowe szkolenie w zakresie obsługi systemu przez personel lekarski, uwgzlędniające funkcjonalności określone w opisie etapu nr 1 – według przedstawionego konspektu szkoleń. Szkolenia obejmować będą również szkolenie zaawansowane dla min 2 użtkownków wyznaczonych z personelu lekarskiego będących liderami wdrożenia. 2. personel Apteki (min. 20 osób). - kompleksowe szkolenie w zakresie obsługi systemu przez personel Apteki, uwgzlędniające funkcjonalności określone w opisie etapu nr 1 – według przedstawionego konspektu szkoleń. Szkolenia obejmować będą również szkolenie zaawansowane dla min 4 użtkownków wyznaczonych z personelu Apteki będących liderami wdrożenia. 3. lokalną administrację od strony aplikacji oraz pracowników Działu Informatyki (3 osoby) w zakresie zagadnień technicznych - kompleksowe szkolenie w zakresie obsługi systemu uwgzlędniające funkcjonalności określone w opisie etapu nr 1 – według przedstawionego konspektu szkoleń.   Szkolenia odbędą się wg ustalonego harmononogramu przedstawionego do akceptacji przez Zamawiającego po zawarciu Umowy. Harmonogram powinien uwzględniać:  - szkolenia grupowe w postaci prezentacji,  - szkolenia indywidualne przy stanowiskach pracy,  - wsparcie stanowiskowe przy uruchomieniu produkcyjnym systemu.  Wykonawca dostarczy instrukcje stanowiskowe w wersji elektronicznej i papierowej. Wykonawca przedstawi konspekty szkoleń na min. 14 dni przed ich rozpoczęciem. Zakres szkoleń będzie dostosowany do szkolonego personelu. Przeprowadzenie szkoleń w ramach realizacji 1 etapu potwierdzać będzie Protokół Zakończenia Etapu 1. | Tak |  | --- |
|  | Szkolenia przewidziane w 2 etapie wdrożenia obejmują:   1. Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (min. 2 osoby dla szkolenia podstawowego oraz min. 10 osób w trakcie uruchamiania w pracowni - z możliwością podziału i szkolenia w mniejszych podgrupach). 2. Szkolenia dla personelu technicznego (min. 2 osoby dla wszystkich etapów szkoleń) z zakresu podstawowej diagnostyki stanu technicznego i wykonywania podstawowych czynności konserwacyjnych, naprawczych i przeglądowych. 3. Szkolenia dla informatyków (min. 1 osoba dla wszystkich etapów szkoleń) z zakresu podstawowej konfiguracji i diagnostyki elementów komunikacji sieciowej.   Wykonawca przedstawi konspekty szkoleń na min. 14 dni przed ich rozpoczęciem. Zakres szkoleń będzie dostosowany do szkolonego personelu. Przeprowadzenie szkoleń potwierdzać będzie Protokół Odbioru Końcowego. | Tak |  | --- |

**DOKUMENTACJA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | * + 1. **PARAMETR** | * + 1. **PARAMETR WYMAGANY** | * + 1. **PARAMETR OFEROWANY** | * + 1. **SPOSÓB**     2. **OCENY** |
|  | Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza) – dotyczy także urządzeń peryferyjnych. | Tak |  | --- |
|  | W cenie urządzenia znajduje się komplet akcesoriów, okablowania itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania urządzenia jako całości w wymaganej specyfikacją konfiguracji. | Tak |  | --- |
|  | Dokumentacja (lub tzw. lista kontrolna zawierająca wykaz części i czynności) dotycząca przeglądów technicznych w języku polskim (dostarczona przy dostawie).  UWAGA - dokumentacja musi zapewnić co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, oraz przeglądów okresowych w standardzie wymaganym przez producenta.  W przypadku wag elektronicznych konieczne jest dostarczenie jedynie listy czynności jakie może we własnym zakresie wykonać użytkownik np. wizualna kontrola czystości wagi, kontrola wypoziomowania itp | Tak |  | --- |
|  | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport techniczny zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ile występują). | Tak |  | --- |
|  | Instrukcja konserwacji, mycia, dezynfekcji i sterylizacji dla poszczególnych elementów urządzenia. | Tak |  | --- |
|  | Możliwość mycia i dezynfekcji poszczególnych elementów urządzenia w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące.  UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów. | Tak |  | --- |